## MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 101597,428 APPLICANT(S) FILING DATE 7-25-06

**CLAIMS** 

	· AS FILED		AFTER 1* AMENDMENT		AFTER  2 MAMENDMENT				AS FILED		AFTER 1" AMENDMENT		AFTER  2 M AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	1		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1 .		•				•		51					-	
2		1						52				·	•	
3	_							53			<del> </del>		<del></del>	<b></b>
4		2					-	54 55		11				
<u>5</u>		2		1		•	$\{  \mid$	55 56						
7							•	57					_	
8		Ó		1				58						
9		0		ì		•		59	•					
10		0		ı				60						<u> </u>
11							1	61	-					
12			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					62		· · · · ·				
13								63						
14 15		}					1	64 65					•	
16						· —-	1	66						
17							1 1	67	•					
18							1	68					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
19							]	69					·	
20							]	70						
21					-			71						
22								72						-
23					·		4 1	73						<del></del>
24							·	74 75			·	-		-
25 26	,	,					-	76	<u></u>	•				<u> </u>
27								77						
28								78			, ,			
29								79				·	,	
30							]	80						
31								81					-	
32						ļ	1	82					<u></u>	
33				<u> </u>		<u> </u> 	<b>↓</b>	83						
34							-	84				ļ ·		
35 36								85 86	٠.	<u> </u>				
37	-		X-2-2-			<u>[</u>	1	87						
38						,	1	88						
39				·			]	89						
40							] .	90						
41							.[	91						
42	ļ	ļ				ļ	4	92						
43							4	93						<u>.</u>
44							1	94		<del></del>		·		
45							┨ ・ ┃	95 96			· - · n -			
46 47		<del> </del>	-	-			1	97	-	_	-			
48							1	98						
49		11 6	7	7		7		99					35.32	
50								100						
TOTAL	2.		2.	I		1		TOTAL IND.		1		1		1
IND.	-			, •				TOTAL						•
TOTAL DEP.	12	<b>4</b>	9	<b>4</b>		<b>4</b>		DEP.		<b>(=</b>		<b>4</b>		<b>(</b>
TOTAL CLAIMS		A STATE OF	-11		V		1	TOTAL CLAIMS						
CLAIMS		ाक्षा की हैं। इस	• •				J l			U.S. DEPAR	TMENT of C	OMMERCE		<u> </u>
PTO - 136	REV. 11/0	4)			Barbara	Campbe	ell, PCT N	Vational !	Stage		rademark Off			